

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 529
van **LISE VANDECASTEELE**
datum: 5 juni 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Coronacrisis - Impact van de organisatiestructuur van woonzorgcentra

Sinds begin maart zijn de Vlaamse woonzorgcentra het slachtoffer geworden van de verspreiding van het COVID-19 virus. Op 4 juni 2020 stierven 2783 mensen als gevolg van het COVID-19 virus in de Vlaamse woonzorgcentra. Dat is meer dan de helft van alle sterfgevallen die het virus in Vlaanderen heeft gemaakt. De situatie vergt een grondige analyse.

De Vlaamse woonzorgcentra zijn niet uniform. Sommigen hebben meer bewoners dan anderen, er zijn verschillen in type (vzw, openbaar of commercieel) enzovoort. Eén van de vragen die gesteld moet worden, is de vraag of bepaalde organisatiestructuren beter werkten om het virus buiten te houden.

1. Graag een onderverdeling van de woonzorgcentra in capaciteit.

Graag ook een overzicht van het aantal overlijdens en besmettingen in de woonzorgcentra ten gevolge van COVID-19 met een onderverdeling in capaciteit:

- a) <30 woongelegenheden;
- b) 30-59 woongelegenheden;
- c) 60-89 woongelegenheden;
- d) 90-119 woongelegenheden;
- e) 120-149 woongelegenheden;
- f) 150 tot 199 woongelegenheden;
- g) >200 woongelegenheden.

2. Graag een onderverdeling van de woonzorgcentra naar beheertype.

Graag ook een overzicht van het aantal overlijdens en besmettingen in de woonzorgcentra ten gevolge van COVID-19 met een onderverdeling in beheertype:

- a) non-profit: publiek en vzw-non profit;
- b) profit :vzw en commercieel.

3. Graag, indien mogelijk, een onderverdeling van de woonzorgcentra naar personeelsbezetting met een onderscheid tussen zorgkundigen en verplegers.

4. Graag ook een overzicht van het aantal overlijdens en besmettingen in de woonzorgcentra ten gevolge van COVID-19 met een onderverdeling in personeelsbezetting (vte's (voltijdequivalenten)):

- a) 0,3 vte per bewoner;

- b) 0,3 vte - 0,4 vte per bewoner;
- c) 0,4 vte - 0,5 vte per bewoner;
- d) 0,5 vte - 0,6 vte per bewoner;
- e) 0,6 vte - 0,7 vte per bewoner;
- f) 0,7 vte - 0,8 vte per bewoner;
- g) 0,8 vte - 0,9 vte per bewoner;
- h) 0,9 vte - 1 vte per bewoner
- i) >1 vte's per bewoner.

5. Graag een overzicht van het aantal overlijdens en besmettingen in de woonzorgcentra die door de crisis onder toezicht geplaatst werden door het Agentschap Zorg en Gezondheid

ANTWOORD

op vraag nr. 529 van 5 juni 2020

van **LISE VANDECASTEELE**

1+3-4. Het antwoord op de vragen 1, 3 en 4 kan niet onmiddellijk door mijn administratie bezorgd worden. Dit zijn geen kant en klare lijsten die snel bezorgd kunnen worden. In samenspraak met de administraties zijn we bezig een onderzoek uit te schrijven. De onderwerpen die in deze vragen naar voor komen, kunnen desgevallend onderdeel uitmaken van dit onderzoek.

2.

Beheerstype	Privé	Overheid	Social Profit
Aantal voorzieningen	135	188	374

Het antwoord op deze vraag is al bezorgd in het kader van SV 487 van collega Parys en SV 440 en 528 van uzelf.

5. Wij rapporteren momenteel niet publiek over sterfgevallen of (mogelijke of bevestigde) besmettingen op het niveau van een individueel woonzorgcentrum. Wij maken deze afweging omdat we deze cijfers verkrijgen via zelfrapportage door de woonzorgcentra, met als doel om ze te gebruiken als intern werkinstrument om risico-inschattingen te maken en zo gericht assistentie te kunnen bieden aan onze woonzorgcentra. We moeten kunnen blijven rekenen op hun medewerking om deze cijfers dagelijks en zo correct mogelijk aan ons door te geven, wat alleen kan als de woonzorgcentra voldoende vertrouwen schenken aan het agentschap wat het omgaan met deze gegevens betreft.

De vertrouwelijkheid van de informatie is dus noodzakelijk om zeker te zijn dat de voorzieningen de informatie (volledig) aan ons rapporteren:

- opdat we indien nodig kunnen ingrijpen bij een voorzieningen met hoge mortaliteit/besmettingsgraad;
- opdat de politieke besluitvorming op basis van correcte en zo volledig mogelijke gegevens kan verlopen.